

# AUTORISATION PARENTALE POUR VOYAGE

## Je soussigné(e)

M. / Mme .....

Adresse.....  
.....

Téléphone .....

## Responsable de l'enfant :

Nom ..... Prénom .....

Catégorie .....

**L'autorise à participer au voyage organisé par le club du R.C.T.P.  
et à utiliser le mode de transport en bus**

➔Lieu : Saint Maximin-la-sainte-Baume (Var)

➔Dates : du samedi 14 mai au lundi 16 mai 2016

**Départ Bus Pontcharra Coléo 4H45**

**Départ Bus Touvet EDF 5H00**

**J'autorise les accompagnateurs responsables à prendre toutes les décisions pour des soins, pour une hospitalisation, pour une intervention chirurgicale en cas de nécessité.**

A ..... le .....

Signature du responsable